

Les P'tits Potes

Nom de l'enfant : _____

Prénom : _____

Madame, Monsieur, _____

Dans le cas où vous seriez dans l'impossibilité de venir chercher votre enfant, veuillez remplir le formulaire de **décharge de responsabilité** suivante :

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame _____

Autorise l'équipe d'animation de l'Accueil à remettre mon enfant à :

Monsieur ou Madame _____	Adresse _____
Tél. : _____	Portable : _____

Monsieur ou Madame _____	Adresse _____
Tél. : _____	Portable : _____

Monsieur ou Madame _____	Adresse _____
Tél. : _____	Portable : _____

Monsieur ou Madame _____	Adresse _____
Tél. : _____	Portable : _____

Qui accepte (nt) de le ou la prendre en charge.

Fait à : _____ **Le :** _____

Signatures des parents

Signatures de ou des personnes responsables